



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

1103

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 9 de noviembre de 2017

SEÑORES	LABORATORIO RECALCINE S.A.		
DIRECCION	AV.PEDRO DE VALDIVIA 295		
R.U.T	91637000-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	9		CORDIAX 80 MG	13.026,	117.234

CONDICIONES GENERALES

- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	117.234
IVA	22.274
TOTAL	139.508

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	139.508

  
**DIRECTOR**  
 PABLO BELLOY KUHN  
 DIRECTOR (S) D.A.S.

  
**JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS**  
 NICOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
**ABASTECIMIENTO CLINICO**  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 D.A.S. ABASTECIMIENTO CLINICO